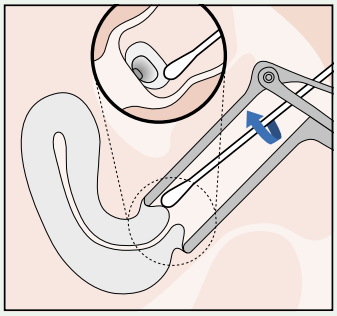
Trousses pour échantillons cobas® PCR

Pour *Chlamydia trachomatis* et *Neisseria gonorrhoeae*
(cobas® PCR Sample Kits)

Guide de prélèvement abrégé[1]

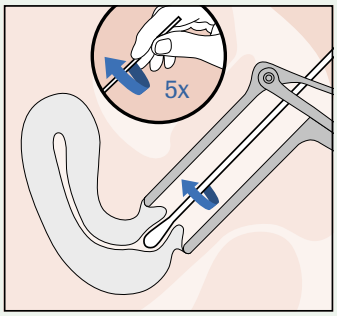
ÉCOUVILLONAGES ENDOCERVICAUX



Porter des **gants**.

Enlever tout **excès de mucus** de l'orifice cervical et de la muqueuse avoisinante.

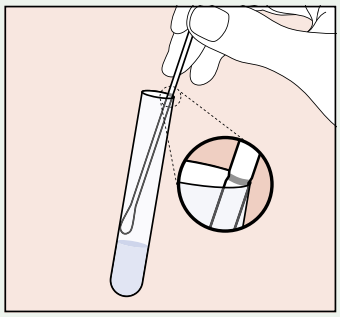
Utiliser plus d'un écouvillon au besoin.



Insérer **un nouvel écouvillon** propre dans le canal endocervical.

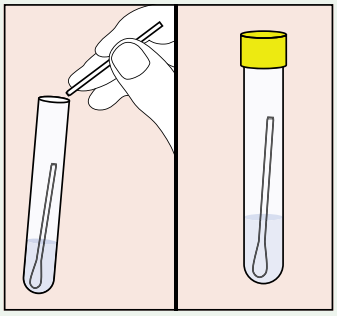
Le faire **tourner 5 fois dans un sens.**

Le retirer avec précaution sans toucher la muquesuse vaginale.



Ouvrir le tube de milieu COBAS PCR.

Insérer l'écouvillon jusqu'à ce que la **ligne noire** visible de la tige soit alignée sur le rebord du tube.



Rompre la tige à la ligne noire en appuyant le bout de l'écouvillon contre le rebord du tube.

Jeter la partie supérieure de la tige.

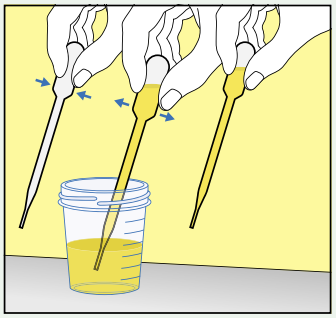
Refermer le tube adéquatement.

URINE CHEZ LA FEMME ET L'HOMME

Avant la collecte de l'échantillon, le patient ne doit pas avoir uriné depuis au moins **une heure**.

Ne pas nettoyer la région labiale

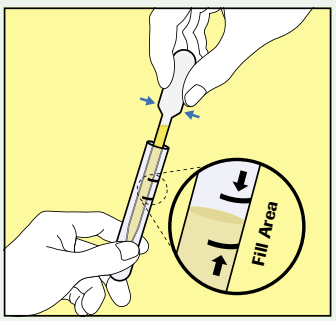
Demander au patient de fournir le **premier jet d'urine** (10 à 50 mL) dans un flacon de collecte d'urine.



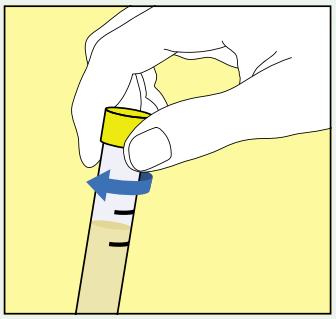
Porter des gants

Utiliser la **pipette** fournie pour transférer l'urine recueillie dans le tube de milieu cobas PCR.
Délai max: 24 heures

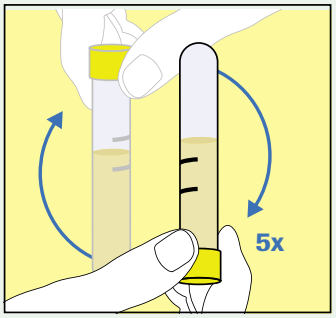
Le niveau de liquide doit se situer entre les 2 lignes sur le tube.



Refermer le tube adéquatement.



Retourner 5 fois le tube pour bien mélanger et stabiliser les acides nucléiques.



Transport : entre 2˚C et 30˚C • **Stabilité du prélèvement :** 12 mois

LIMITATIONS/REJETS TECHNOLOGIQUES :

Excès de mucus
Présence de sang (urine >0.35%; col >5%)
Excès de cellules PBMC
Présence de deux écouvillons dans un même tube
Absence d'écouvillon dans un tube endocervical
Volume inadéquat (insuffisant ou excédant)
Gel vaginal Replens

[1] Les personnes qui font ou dirigent le prélèvement d'échantillons doivent consulter le mode d'emploi complet.

Roche

cobas® Life needs answers

02/2011